



## Iscrizione ad A.R.A. Associazione Culturale Arte Restauro Archeologia

Il/la sottoscritto/a

Nome: ..... Cognome: .....  
Nato/a a: ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / .....  
e residente in Via ..... n° .....  
CAP..... del Comune di ..... provincia di (.....)  
Codice Fiscale .....  
Telefono: ..... e-mail: .....  
Laurea: .....  
Interessi principali: .....  
.....

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

### CHIEDE

di essere ammesso come :

- SOCIO ORDINARIO**  
 **SOCIO SOSTENITORE**

nell' **A.R.A. Ass.ne Culturale Arte Restauro Archeologia**

Luogo ..... Data ..... / ..... / .....

Firma .....

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.